



**GRAND MEDICA  
INDONESIA**

*Make SMILE and Be HEALTHY*

## PERSONAL DATA

No. MCU : 3765/GMI-MCU/VII/2021  
No. Badge : -  
N a m a : **SADAR SINGAL MANGIRING TUA SIMBOLON, Tn.**  
U m u r : 39 tahun  
Perusahaan : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**  
Jabatan : Inspector  
Tgl Pemeriksaan : 15/07/2021  
Alamat : Jl. Tumaritis RT 42 No. 74



## HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE TAHUN 2021



NAMA : Sadar Singal Mangiring Tua Simboloy  
 TANGGAL LAHIR : 06-03-1982  
 JENIS KELAMIN : Laki-laki  
 S/N : .....  
 IGG : .....  
 DEPT/SERVICE : Testing and inspection  
 LOKASI KERJA : SCHLumberger  
 JENIS PEMERIKSAAN :  Pre-employment  
                                    Annual  
                                    Pre-retirement



f. Timbul benjolan/tumor	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
g. Ayan / Gangguan syaraf	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
h. Asma	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
i. Batu ginjal	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
j. Alergi	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
k. Thypus	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
l. TBC	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
m. Malaria	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
n. Penyakit kelamin	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
o. Kuning / Hepatitis	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
p. Gangguan jiwa	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
q. Takut pada ketinggian	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
r. Mata	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
s. Hidung	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
t. Telinga	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
u. Gigi / mulut	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
v. Lambung	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
w. Wasir	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
x. Kulit	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
y. Sendi - sendi	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
z. Kandungan	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>

**RIWAYAT KECELAKAAN KERJA DAN PERAWATAN DI RUMAH SAKIT**

- Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah mengalami kecelakaan akibat kerja ?

1. Ya    2. Tidak   

*Bila tidak, langsung ke no. 6*
- Bila YA, berapa kali dalam setahun terakhir Anda mengalami kecelakaan ?
- Apakah Anda perlu mendapatkan perawatan di rumah sakit karena kecelakaan tersebut ?

1. Ya    2. Tidak
- Berapa jumlah hari Anda dirawat di rumah sakit secara keseluruhan akibat kecelakaan tersebut ?
- Apakah timbul gangguan fungsi maupun kecacatan setelah sembuh ?

1. Ya    2. Tidak
- Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah dirawat di rumah sakit ?

1. Ya    2. Tidak   

*Bila tidak, langsung ke no. 8*
- Berapa jumlah hari Anda dirawat di rumah sakit secara keseluruhan dalam satu tahun terakhir ?
- Apakah Anda menderita penyakit yang dikontrol terus menerus selama satu tahun terakhir ?

1. Ya    2. Tidak

## KEBIASAAN MEROKOK

1. Apakah anda pernah merokok ?
2. Sejak umur berapa Anda mulai merokok untuk pertama kalinya ?
3. Apakah saat ini Anda merokok ?
4. Berapa banyak rokok yang Anda isap setiap harinya ?
5. Jenis rokok apa yang Anda isap ? (DITULIS MEREK)
6. Seberapa sering Anda menghisap dalam-dalam asap rokok ?
7. Berapa menit sehabis bangun tidur Anda mulai merokok?
8. Apakah Anda lebih banyak merokok dalam jam pertama di pagi hari ?
9. Apakah sulit untuk tidak merokok di tempat yang dilarang merokok ?
10. Apakah Anda tetap merokok di saat Anda sedang sakit ?
11. Dalam satu hari, rokok manakah yang sulit di lewatkan ?  
*Dari no. 11 langsung ke pertanyaan alkohol*
12. Apakah anda ingin berhenti merokok?
13. Bila Ya, apakah Anda bersedia untuk mengikuti program Berhenti Merokok?
14. Sudah berapa lama Anda berhenti merokok ? (tahun)

## KONSUMSI ALKOHOL

1. Apakah Anda pernah minum minuman beralkohol ?
2. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 12 bulan terakhir ?
3. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 4 minggu terakhir ?
4. Berapa kali Anda minum minuman beralkohol dalam sebulan ?
5. Berapa banyak minuman beralkohol yang Anda habiskan tiap kalinya ? (diperkirakan dalam satuan cc)

## AKTIFITAS FISIK DAN OLAHRAGA

1. Berapa banyak waktu yang Anda habiskan untuk duduk setiap harinya ? (dalam menit, dan termasuk waktu yang dihabiskan untuk duduk di tempat kerja maupun di waktu luang)
2. Berapa kali Anda berolahraga dalam sebulan ?
3. Berapa lama waktu yang Anda habiskan untuk berolahraga tiap kalinya ? (dalam menit)
4. Bagaimana intensitas olahraga yang Anda lakukan ?

1. Ya 2. Tidak   
*Bila tidak, langsung ke alkohol*

1. Ya, setiap hari   
2. Ya, tidak setiap hari  
3. Tidak - bila tidak langsung ke no. 14

1. Kadar nikotin rendah   
2. Kadar nikotin sedang  
3. Kadar nikotin tinggi

1. Tidak pernah   
2. Kadang-kadang  
3. Selalu

1. Ya 2. Tidak

1. Ya 2. Tidak

1. Ya 2. Tidak

1. Rokok pertama di pagi   
2. Rokok lainnya

1. Ya 2. Tidak

1. Ya 2. Tidak

*Langsung ke pertanyaan alkohol*

1. Ya 2. Tidak   
*Bila tidak, langsung ke olahraga*

1. Ya 2. Tidak   
*Bila tidak, langsung ke olahraga*

1. Ya 2. Tidak   
*Bila tidak, langsung ke olahraga*

1. Ringan 4. Berat   
2. Sedang 5. Sangat berat  
3. Cukup berat

**POLA KONSUMSI BAHAN MAKANAN**

1. Berapa hari dalam seminggu biasanya Anda makan buah-buahan ?
2. Berapa hari dalam seminggu biasanya Anda makan sayur-sayuran ?

**RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA**

1. Apakah ada diantara Ayah/Ibu Anda menderita penyakit berikut
- |                         |       |          |                                |
|-------------------------|-------|----------|--------------------------------|
| a. Tekanan darah tinggi | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text" value="2"/> |
| b. Penyakit jantung     | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text" value="2"/> |
| c. Stroke               | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text" value="2"/> |
| d. Kencing manis        | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text" value="2"/> |
| e. Kanker               | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text" value="2"/> |
| f. Alergi               | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text" value="2"/> |
| g. Asma                 | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text" value="2"/> |
2. Apakah ada saudara kandung Anda menderita penyakit berikut
- |                         |       |          |                                |
|-------------------------|-------|----------|--------------------------------|
| a. Tekanan darah tinggi | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text" value="2"/> |
| b. Penyakit jantung     | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text" value="2"/> |
| c. Stroke               | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text" value="2"/> |
| d. Kencing manis        | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text" value="2"/> |
| e. Kanker               | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text" value="2"/> |
| f. Alergi               | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text" value="2"/> |
| g. Asma                 | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text" value="2"/> |
3. Di antara Ayah/Ibu/Saudara Kandung Anda, apakah ada yang meninggal karena penyakit-penyakit di atas pada usia kurang dari 45 tahun untuk laki-laki dan 55 tahun untuk perempuan ?
- |  |       |          |                                |
|--|-------|----------|--------------------------------|
|  | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text" value="1"/> |
|--|-------|----------|--------------------------------|

**UNTUK KARYAWAN WANITA**

1. Apakah saat ini Anda sedang hamil ? 1. Ya 2. Tidak
- Bila tidak, langsung ke no. 3*
2. Berapa bulan umur kehamilan Anda saat ini ?
3. Berapa jumlah kehamilan yang pernah Anda alami (termasuk kehamilan kali ini) ?
4. Berapa jumlah keguguran yang pernah Anda alami ?
5. Kapan hari pertyama haid terakhir Anda ?   /   /
6. Berapa umur Anda pada saat haid pertama ?
7. Berapa banyak pada saat Anda haid ? 1. Banyak 2. Sedikit
8. Apakah dalam satu tahun terakhir pola haid Anda teratur ? 1. Ya 2. Tidak
9. Apakah ada rasa sakit yang berhubungan dengan haid ? 1. Ya 2. Tidak
10. Apakah Anda sering menderita keputihan ? 1. Ya 2. Tidak

### KELUARGA BERENCANA

1. Apakah keluarga Anda mengikut keluarga berencana ?
2. Bila YA, metode KB apa yang Anda gunakan ?

1. Ya      2. Tidak
- Bila tidak langsung ke Vaksinasi*
- |           |              |                                     |
|-----------|--------------|-------------------------------------|
| 1. Kondom | 5. IUD       | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. Pil    | 6. Vasektomi |                                     |
| 3. Suntik | 7. Tubektomi |                                     |
| 4. Susuk  | 8. Lainnya   |                                     |

### RIWAYAT VAKSINASI

1. Apakah anda pernah mendapatkan vaksinasi tetanus ?
2. Apakah Anda pernah mendapatkan vaksinasi hepatitis ?

1. Ya      3. Tidak tahu
2. Tidak
1. Ya      3. Tidak tahu
2. Tidak


### DONOR DARAH

1. Bersediakah Anda mendonorkan darah bila dibutuhkan ?
2. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir ?

1. Ya      2. Tidak
- /  /

Formulir tersebut di atas telah saya isi dengan benar dan sesungguhnya.

Balikpapan, 15 July 2021  
Nama dan tanda tangan karyawan

  
(Sadar Sigal Mangirang, TS)

**MEDICAL CHECK UP –2021**

**PHYSICAL EXAMINATION**

<b>NAME</b>	SADAR SINGAL MANGIRING TUA SIMBOLON, Tn.	<b>S/N</b>	-	<b>DEPT</b>	Inspection and Testing
-------------	--	------------	---	-------------	------------------------

**I. VITAL SIGN**

Blood Pressure (supine)	<b>130/80</b> mmHg	Pulse	<b>62</b> x/m	Respiration	<b>18</b> x/m	Temp.	<b>36,5</b> °C
Weight (W)	<b>89</b> kg	Height (H)	<b>165</b> cm	BMI	<b>32,69</b>	Waist	<b>109</b> cm

(\*) BMI = W / H<sup>2</sup> (Underweight = <18, Normal 18-25, Overweight 25-30, Obese > 30)

**II. PHYSICAL EXAMINATION**

No	PHYSICAL	A = ABNORMAL; N = NORMAL	A	N	Describe abnormalities in detail (circle words of importance and explain)
1	GENERAL APPEARANCE	Appearance age/ Nutritional/ Development/ Mental & emotional status/Posture/Gait/Speech		✓	
2	HEAD / SCALP	Size/Shape/Tender over sinuses/ Hair/ Eruption/ Masses/Bruit		✓	
3	EYES	Conjunctiva /Sclera/ Cornea/ Pupils/ Ptosis/ Tension/ Eye lid/Bruit/Reflex/ Range of Movement		✓	
4	EARS	Ext. canal/Membran perforation/ Discharge/ Tophi/ Hearing problem/ Mastoids		✓	
5	NOSE / SINUSES	Septum/obstruction/ Turbinate /Discharges		✓	
6	MOUTH / THROAT	Odor/Lips/Tongue/Tonsils/ Gums/ Pharynx		✓	
7	TEETH	Caries @, Filling(F), Missing (M), Radix@		✓	
8	NECK	Adenopathi/Thyroid/Carotids/ Trachea/ Veins/ Mass/ Spine/ Motion/ Bruit		✓	
9	BACK / SPINE	Kyphosis/Scoliosis/ Lordosis/ Mobility/ CVA/ Bone/ Tenderness/ Other deformities		✓	
10	THORAX	Symmetry/Movement/Contour / Tender		✓	
11	BREAST	Size/Consistency/ Nipples/ Areola / Discharge/ Palpable mass/ enderness/ Nodes/ Scars		✓	
12	HEART	Rate/Rhythm/Apical/Impulse/Trills/ Quality of sound/Intensity/Splitting/Extra sound/Murmurs		✓	
13	CHEST / LUNG	Excursion/Dullness or Hyper-resonance of percussion/ Quality of breath sound/ Rales/ Wheezing/Ronchi/ Bruit		✓	
14	ABDOMEN	Bowel sounds/ Appearance/ Liver/ Spleen/ Masses/ Hernias/ Murmur/ Contour/ Tenderness/ Bruit/ Nodes		✓	
15	GROIN	Hernia/Inguinal nodes/Femoral pulses		✓	
16	GENITAL	MALE		✓	
		FEMALE			
17	EXTREMITIES	Deformity/Clubbing/Cyanosis/Edema/Nail/ Peripheral pulses/ Calf tenderness/Joints for swelling/ ROM		✓	
18	JOINTS	ROM/ Swelling / Inflammation /Deformity		✓	
19	SKIN	Color/Birthmark/Scars/ Tattoos /Texture/Rash/ Eczema / ulcers/Piercing		✓	
20	NEUROLOGICAL	Reflexes/Cranial nerve/Tremor/Paralysis/Motoric/ Sensor (touch,prick,vibrate)/ Coordination/ Romberg		✓	Romberg Test : Negative
21	MUSCULAR SYSTEM	Strength/Wasting/Development		✓	
22	RECTAL EXAM.	Sphincter tonus/ Hemorrhoids/ Fissure/ Masses /Prostate		✓	



## SUPPORTIVE INVESTIGATIONS

### I. VISION

Vision	Unaided		With Spectacles		Depth Perception	Colour Blindness	
	Left	Right	Left	Right			
Distant	20/30	20/30				✓	Normal
Near	20/30	20/30					Red – Green Absent
Visual fields (Normal > 70°)			Left	85°	Right	85°	Colour Blind

### II. LABORATORIUM SUMMARY

See attached result

	Normal	<b>COMMENT:</b> Asam Urat : 8,2 mg/dL (Meningkat).
✓	Abnormal	

### III. CHEST X-RAY

See attached result

Pneumoconiosis	Yes	No	✓
If Yes – ILO Classification			
Evidence of TB	Yes	No	✓
Other Abnormalities			
<b>COMMENT</b>	<b>Foto Thorax Normal</b>		

### IV. ECG (Optional for over 35 years of age)

See attached result

Normal	✓	Abnormal	(specify) : <b>Sinus Arrhythmia</b>
--------	---	----------	-------------------------------------

### V. TREADMILL (Optional for over 35 years of age)

See attached result

Normal	✓	Abnormal	(specify) : <b>Negative Ischemic Response, 12 Mets.</b>
--------	---	----------	---

### VI. SPIROMETRY (Optional for dust exposure, respiratory chronic disease, ....)

See attached result

Test	Observed	Predicted	% Prediction	
VC	-	-	-	%
FVC				%
FEV 1				%
FEV/FVC				%

### VII. AUDIOMETRY (Optional for noise exposure, previous hearing problem, ....)

See attached result

<b>CONCLUSION</b>		Change since last audiometric examination	Yes
✓	Normal	If Yes, what change :	No
	Abnormal	Recommended Action:	
		Refer to safety department: <input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No	

Balikpapan, **23/07/2021**
**ANNUAL MEDICAL CHECK UP**

Kepada Yth : <b>SADAR SINGAL MANGIRING TUA SIMBOLON, Tn.</b>	Umur : <b>39</b> tahun	S/N : <b>-</b>
Posisi : <b>Inspector</b>	MCU ID : <b>3765/GMI-MCU/VII/2021</b>	Dept. : <b>Inspection and Testing</b>

Berikut adalah kesimpulan hasil pemeriksaan medical check up yang telah dilaksanakan pada tanggal :  
**15/07/2021**

**TEMUAN :**

- \* Berat Badan = 89 Kg (Obese Grade I), BMI = 32,69 ; BB Ideal = 49,01 - 68,06 Kg. Lingkar Perut : 109 cm (M : N ≤ 90 cm, F : N ≤ 80 cm).
- \* Riwayat Kesehatan = Keluhan takut pada ketinggian. Tidak MEROKOK. BEROLAHRAGA 12x/bulan, Intensitas RINGAN
- \* Riwayat Kesehatan Keluarga = Tidak ada riwayat penyakit dalam keluarga. Riwayat Vaksinasi = Vak. Tetanus & Vak. Hepatitis : SUDAH.
- \* Fisik = TD : 130/80 mmHg (Normal-Tinggi). Romberg Test : Negative. Mata : VODS : 20/30 (Normal), VF ODS : 85° (Normal). Test Buta Warna : Normal.
- \* Lab = Darah Lengkap (Hematology) : Dalam batas normal. Urine : Dalam batas normal. Faeces Lengkap : Dalam batas normal.
- \* Lab = Kimia Darah : Asam Urat : 8,2 mg/dL (Meningkat). Immunologi = HBs Ag : Negatif.
- \* Rekam Jantung (EKG) = Sinus Arrhythmia. Treadmill Test = Negative Ischemic Response, 12 Mets (Normal). Rontgen Dada (Thorax) = Normal.
- \* USG Abdomen = Tidak ada kelainan significant pada organ abdominal. Audiometri = Fungsi pendengaran dalam batas normal.
- \* **Faktor Resiko Jantung Koroner berdasarkan Jakarta Cardiovascular Score = 2 -> Moderate Risk (CV10 = 10-20 %)**

**STATUS KESEHATAN :**

Kategori	CATATAN
<input type="checkbox"/> M-1A	Tidak ditemukan problem kesehatan
<input type="checkbox"/> M-1B	Ditemukan problem kesehatan yang tidak serius
<input checked="" type="checkbox"/> M-2	Ditemukan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko rendah.
<input type="checkbox"/> M-3A	Ditemukan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko sedang
<input type="checkbox"/> M-3B	Ditemukan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko tinggi
<input type="checkbox"/> M-4	Ditemukan keterbatasan fisik untuk melakukan pekerjaan secara normal, hanya cocok untuk pekerjaan ringan.
<input type="checkbox"/> M-5	Dalam perawatan di rumah sakit atau dalam kondisi yang tidak memungkinkan untuk melakukan pekerjaan (status ijin sakit).

**KESIMPULAN :**

- |  |         |   |                     |
|--|---------|---|---------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> FIT  | Sebagai | : | <b>Inspector</b>    |
| <input type="checkbox"/> UNFIT           | Di      | : | <b>Schlumberger</b> |
| <input type="checkbox"/> TEMPORARY UNFIT |         |   |                     |


**SARAN - SARAN :**

- \* Turunkan Berat Badan menjadi dalam batas IDEAL, konsultasikan pada DOKTER dan Ahli Gizi utk program penurunan Berat Badan.
- \* Periksa Tekanan Darah secara teratur, DIET RENDAH GARAM, konsultasi rutin ke dokter perusahaan.
- \* Diet RENDAH PURIN; Batasi Makan Kacang-kacangan; Lakukan pemeriksaan laboratorium ASAM URAT DARAH 3 bulan kemudian.
- \* Konsul ke dokter bila timbul keluhan kesehatan. Banyak minum air putih 2-3 liter/hari.
- \* OLAHRAGA secara teratur dan terukur untuk menjaga kesehatan JANTUNG dan KEBUGARAN tubuh.
- \* -

Bila masih ada hal yang perlu diperjelas, mohon segera menghubungi dokter pemeriksa di 0542-7214552, 0821 5721 3030, 0852 4998 3158.  
Terima kasih atas kerjasamanya.

**Catatan :**

\* Status Medical Check Up ini berlaku sampai dengan tanggal : **15/07/2022**

Mengetahui :

dr. ....

 Hormat Kami,  
Dokter Pemeriksa,



**dr. Hendra AZ.**

No. SKP : KEP.350/BINWASK3-PNK3/KK/XI/2017

Jl. Marsma R. Iswahyudi No.19 RT.08  
Balikpapan. Kalimantan Timur  
P: 0542-721-4552; 0823-6655-3030  
F: 0542-721-4553 E: grandmedica@gmail.com

**Patient Data**

ID Number :	3765/GMI-MCU/VII/2021		
Name :	<b>SADAR SINGAL MANGIRING TUA SIMBOLON, Tn.</b>	Company :	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Gender :	Laki-Laki	Occupation :	Inspector
DOB / Age :	06/03/1982 / 39 Yo.	Test Date :	15/07/2021
Height (cm)	165	Weight (kg) :	89
		BMI :	32,69

**Jakarta Cardiovascular Risk Table**

Risk Factor		Score	Result	Poin	Determine the 10-year CVD risk (%)		
<b>Sex</b>	Female	0	Male	1	<b>Total Points</b>	<b>10-year CVD risk (%)</b>	
	Male	1			-4	Low Risk	<1
<b>Age</b>	25-34	-4	39	-3	-3	Low Risk	2,6
	35-39	-3			-2	Low Risk	4,2
	40-44	-2			-1	Low Risk	5,8
	45-49	0			0	Low Risk	7,4
	50-54	1			1	Low Risk	9
	55-59	2			2	Moderate Risk	10,0
	60-64	3			3	Moderate Risk	13,1
	Normal	0			4	Moderate Risk	17,2
<b>Blood Pressure</b>	High Normal	1	130/80	1	5	High Risk	20,0
	Grade 1 Hypertension	2			6	High Risk	21,2
	Grade 2 Hypertension	3			7	High Risk	22,5
	Grade 3 Hypertension	4			8	High Risk	23,7
					9	High Risk	25
<b>BMI (Kg/m2)</b>	13,79 - 25,99	0	32,69	2	10	High Risk	26,2
	26,00 - 29,99	1			11	High Risk	27,5
	30,00 - 35,58	2			12	High Risk	28,7
<b>Smoke</b>	Never	0	Never	0	13	High Risk	>30
	Ex Smoker	3					
	Smoker	4					
<b>Diabetes Mellitus</b>	No	0	No	0	<b>Result</b>		
	Yes	2			Estimated 10-year CVD Risk		
<b>Physical Exercise/Activity</b>	No	2	Low	1	<b>10,0%</b>		
	Low	1			Risk Category		
	Medium	0			<b>Moderate Risk</b>		
	High	-3					
<b>Total Point</b>				<b>2</b>			

**Advice**

Patients with **HIGH RISK** scores should be counseled aggressively about social factors contributing to their risk (smoking, exercise, weight, diet, etc) and also managed with blood pressure and lipid evaluation.

**References**

Kusmana. Dede. *The Jakarta Cardiovascular Score, A Modified Framingham Score, Is A Simple Method For Cardiovascular Risk Stratification In Developing Countries. 21st Scientific Meeting of the International Society of Hypertension, 2006; 201.*



**HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM**

*Result of Laboratorium Analysis*

**Nomor Lab.** : 3765 /GMI-MCU/VII/2021  
*(Lab. Number)*

Dokter Konsulen  
**dr. Novita Indayani, Sp. PK**

**Data Pasien (Patient Detail)**

**Nama** : SADAR SINGAL MANGIRING TI / Laki-Laki  
*(Name)*

**Umur** : 39 Tahun  
*(Age)* *(Years old)*

**Pekerjaan** : INSPECTOR  
*(Job Position)*

**Dokter** : Dr. Hendra AZ  
*(Doctor)*

**Perusahaan** : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA  
*(Company)*

**Tgl Pemeriksaan** : 15 Juli 2021  
*(Date of Analysis)*

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
<b>HEMATOLOGI</b>			
<b>HEMATOLOGI RUTIN</b>			
Hemoglobine ( Hgb )	14,4	Laki-laki dewasa : 13,0-18,0 Perempuan dewasa : 12,0-16,0	g/dL
Hematocrit ( Hct )	40,5	Laki-laki dewasa : 40,0 - 50,0 Perempuan dewasa : 35,0- 45,0	%
Erythrocyt (RBC)	4,4	Laki-laki dewasa : 4,4-5,6 Perempuan dewasa : 3,8-5,5	10 <sup>6</sup> sel/mm <sup>3</sup>
Leucocyt (WBC)	5,8	Dewasa : 4,0 - 10,0	10 <sup>3</sup> /μL
<b>Differential Count</b>			
Basophile	0,1	0 - 2	%
Eosinophile	2,8	0 - 3	%
Neutrofil	55,1	50 - 70	%
Lymphocyte	29,9	20 - 40	%
Monocyte	6,1	3 - 12	%
MCV	90,8	80 - 100	fL
MCH	32,2	27 - 34	pg/cell
MCHC	35,4	32 - 36	g/dL
RDW- CV	13,0	11 - 16	%
RDW-SD	43,3	35 - 56	fL
Thrombocyt	426	140 - 440	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>
<b>KIMIA KLINIK</b>			
<b>METABOLISME GLUKOSA/DIABETES</b>			
Glucose Fasting	85	Normal : 70 - 110	mg/dL
Glucose 2h pp	104	Normal : < 140 Gangguan toleransi glukosa : 140 - 199 Diabetes melitus : > 200	mg/dL
<b>PROFIL LEMAK</b>			
Cholesterol total	153	Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : >= 240	mg/dL
Triglycerides	80	Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499 Sangat tinggi : >= 500	mg/dL
HDL Cholesterol	55	Rendah : < 40 Tinggi : >= 60	mg/dL
LDL Cholesterol	82	Optimal : < 100 Mendekati optimal : 100 - 129 Batas tinggi : 130 - 159	mg/dL





**HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM**

*Result of Laboratorium Analysis*

**Nomor Lab.** : 3765 /GMI-MCU/VII/2021  
*(Lab. Number)*

Dokter Konsulen  
**dr. Novita Indayani, Sp. PK**

**Data Pasien (Patient Detail)**

<b>Nama</b> <i>(Name)</i>	: SADAR SINGAL MANGIRING TI / Laki-Laki	<b>Umur</b> <i>(Age)</i>	: 39 Tahun <i>(Years old)</i>
<b>Pekerjaan</b> <i>(Job Position)</i>	: INSPECTOR	<b>Dokter</b> <i>(Doctor)</i>	: Dr. Hendra AZ
<b>Perusahaan</b> <i>(Company)</i>	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA	<b>Tgl Pemeriksaan</b> <i>(Date of Analysis)</i>	: 15 Juli 2021

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
Rasio LDL/HDL	1,5	Tinggi : 160 - 189 Sangat tinggi : > 190 CARDIO RISK INDEX (CRI) < 3 : Low risk 3 - 5 : Moderate risk > 5 : High risk	
<b>FUNGSI HATI</b>			
SGOT / AST	26	0 - 37	U/L
SGPT / ALT	40	0 - 40	U/L
Gamma GT	29	11 - 51	U/L
<b>FUNGSI GINJAL</b>			
Uric Acid	8,2	Laki-laki dewasa : 3,5 - 7,2 Perempuan dewasa : 2,6 - 6,0	mg/dL
Creatinine	1,1	0,8 - 1,4	mg/dL
Ureum	29	10 - 50	mg/dL
<b>IMMUNOLOGI</b>			
<b>HEPATITIS</b>			
HBs Ag	Negatif	Negatif	
<b>URINALISA</b>			
<b>MAKROSKOPIS URIN</b>			
Warna	Kuning		
Kejernihan	Jernih		
<b>KIMIA</b>			
Berat jenis	1,025	Normal : 1,003 - 1,035	
pH	5,0	Normal : 4,5 - 8	
Protein	Negatif	Normal : < 7,5 (Negatif)	mg/dL
Glucose	Negatif	Normal : < 0,018 (Negatif)	mg/dL
Leukosit esterase	Negatif	Normal : < 9 (Negatif)	Leu/ $\mu$ L
Ketone	Negatif	Normal : < 2,5 (Negatif)	mg/dL
Urobilin	Negatif	Normal : < 0,2 (Negatif)	mg/dL
Bilirubin	Negatif	Normal : < 0,4 (Negatif)	mg/dL
Nitrite	Negatif	Normal : < 0,05 (Negatif)	mg/dL
Blood	Negatif	Normal : 1< 0,018 (Negatif)	mg/dL





**HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM**

*Result of Laboratorium Analysis*

**Nomor Lab.**  
(Lab. Number) : 3765 /GMI-MCU/VII/2021

Dokter Konsulen  
dr. Novita Indayani, Sp. PK

**Data Pasien (Patient Detail)**

**Nama**  
(Name) : SADAR SINGAL MANGIRING TI / Laki-Laki

**Umur**  
(Age) : 39 Tahun  
(Years old)

**Pekerjaan**  
(Job Position) : INSPECTOR

**Dokter**  
(Doctor) : Dr. Hendra AZ

**Perusahaan**  
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

**Tgl Pemeriksaan**  
(Date of Analysis) : 15 Juli 2021

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
<b>FAECES</b>			
<b>FAECES RUTIN</b>			
<b>MAKROSKOPIS</b>			
Warna	Kecoklatan		
Konsistensi	Lunak		
Darah	Negatif	Negatif	
Lendir	Negatif	Negatif	
<b>MIKROSKOPIS</b>			
Leukosit	Negatif	Negatif	
Eritrosit	Negatif	Negatif	
Telur cacing	Negatif	Negatif	
Amoeba	Negatif	Negatif	
Lainnya	Negatif	Negatif	

Tanggal pengambilan sampel : 15 Juli 2021

Penanggung Jawab  
Laboratorium,

 **Laboratorium**  
**GRAND Medica**  
Dr. Hendra Agus Z

Analisis Laboratorium

Syamsiar Am. Ak





**Nomor Pasien**  
(Patient Number) :

**Nomor Film**  
(Film Number) : 3765

**Data Pasien (Patient Detail)**

**Nama**  
(Name) : SADAR SINGAL MANGIRING TUA S, Tn.

**Perusahaan**  
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

**Umur**  
(Age) : 39 Tahun  
(years old)

**Pekerjaan**  
(Occupation) : INSPECTOR

**Jenis Kelamin**  
(Gender) : Male

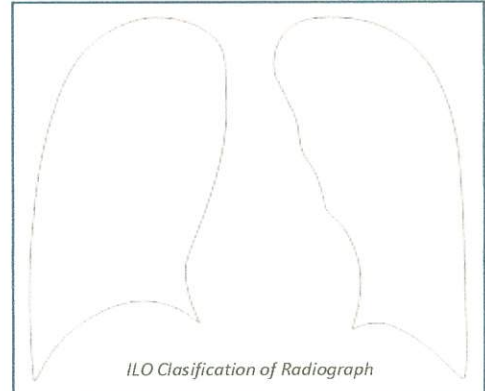
**Tgl Pemeriksaan**  
(Date of Analysis) : 15 Juli 2021

**Rincian Pemeriksaan (Examination Detail)**

**Jenis Pemeriksaan**  
(Type of Examination) : Foto thorax

**Posisi Penyinaran**  
(Exposure Position) : PA

**Kondisi Penyinaran**  
(Exposure Condition) : kV : 58  
mAs : 0,30



ILO Classification of Radiograph

**Interpretasi Foto Thorak oleh Spesialis Radiologi**  
(Chest X-ray Interpretation by the Radiologist)

**Penjelasan Keadaan Abnormal**  
(Comment on Abnormalities)

- Kelainan Tulang dan/atau Jaringan Lunak?**  
(Skeleton and/or Soft Tissue Abnormalities)
- Kelainan Bayangan Jantung?**  
(Abnormal heart shadows)
- Kelainan Hilus dan/atau Kelenjar Limfa?**  
(Abnormal hilar and/or lymphatic gland)
- Kelainan Diafragma dan Sudut Costophrenic?**  
(Abnormal Diaphragms and Costophrenic angles)
- Kelainan Paru-paru?**  
(Abnormal Lung Fields)
- Gambaran Lainnya dari Lesi TBC?**  
(Any evidence of tubercular lesions)
- Gambaran Abnormal Lainnya?**  
(Detail of Other Abnormalities)

No	Yes →
No	Yes →
No	Yes →
No	Yes →
No	Yes →
No	Yes →
No	Yes →

**Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)**

Foto thorax normal

**dr. ABDUL HARIS, Sp.Rad**  
Spesialis Radiologi



**Patient Data**

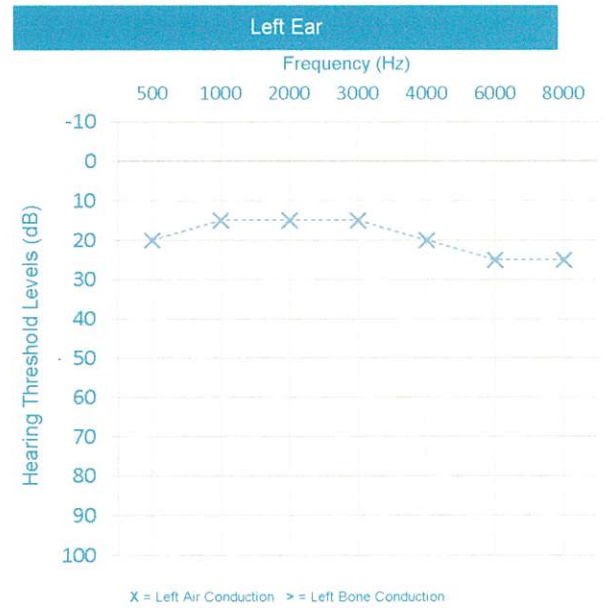
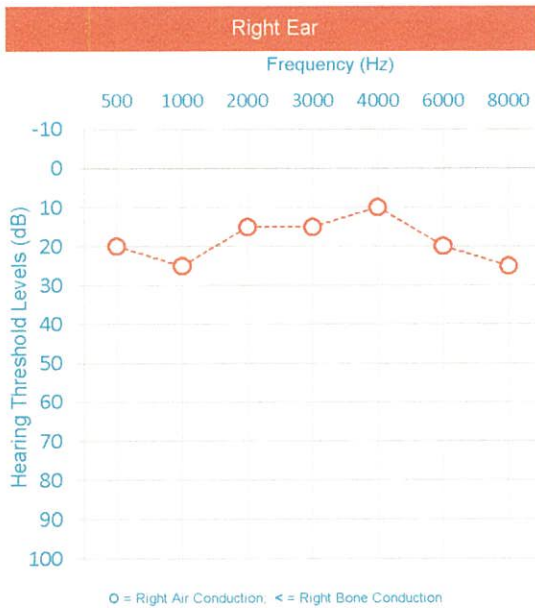
ID Number	<b>3765</b>	Gender	<b>Laki-laki</b>
First Name	<b>SADAR</b>	Occupation	<b>Inspector</b>
Last Name	<b>SINGAL MANGIRING T S</b>	Company	<b>PT. Inspektindo Sinergi Persada</b>
Age	<b>39</b> Yo.	Test Date	<b>15 Juli 2021</b>

**Occupational Noise Exposure**

	Type of work	Period of work	Hearing Protection Worn
<b>Present</b>	Inspector	-	No
<b>Previous</b>	1) -	-	-
	2) -	-	-
<b>Military Services</b>	<input type="checkbox"/>		

**Test Detail**

Test Location	<input checked="" type="checkbox"/> Sound Booth <input type="checkbox"/> Other	Hours Away from Noise	<input type="checkbox"/> < 14 hours <input type="checkbox"/> 14 - 24 hours <input type="checkbox"/> > 24 hours
Technician	<b>Ermita Fitria Akmar, A. Md. Kep</b>		


**Right Ear Observation and Test Result**

Canal	Normal							HTL
Ear Drum	Normal							RIGHT
Conduction	Frequency (Hz)							EAR
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
	Air	20	25	15	15	10	20	
Bone								13,3

**Left Ear Observation and Test Result**

Canal	Normal							HTL
Ear Drum	Normal							LEFT
Conduction	Frequency (Hz)							EAR
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
	Air	20	15	15	15	20	25	
Bone								16,7

**Conclusion / Medical Report**
**Right Ear :** Fungsi pendengaran dalam batas normal.

**Left Ear :** Fungsi pendengaran dalam batas normal.

 Signature   
**dr. Hendra A.Z.**

 Instrument used  
**SIBELSOUND 417**

 Standard  
**OSHA**






**Nomor Pasien**  
(Patient Number) : 3765

**Pemeriksaan**  
Examination : **USG WHOLE ABDOMEN**

**Data Pasien (Patient Detail)**

**Nama**  
(Name) : **SABAR SINGAL MANGIRING T,Tn.**

**Perusahaan**  
(Company) : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**

**Umur**  
(Age) : **39** **Tahun**  
(Years old)

**Pekerjaan**  
(Occupation) : **INSPECTOR**

**Jenis Kelamin**  
(Gender) : **Laki-Laki**

**Tgl Pemeriksaan**  
(Date of Analysis) : **16/07/2021**

**Interpretasi Foto oleh Spesialis Radiologi**  
(Interpretation by the Radiologist)

**USG Abdomen:**

**Liver :** *Bentuk , ukuran normal, echoparenkim superficialis meningkat, bile duct normal ,tidak ada fokal noduler .*

**GB :** *Dinding normal, tidak tampak batu .*

**Pancreas :** *Normal*

**Lien :** *normal*


**Kidney dextra - sinistra :** *Bentuk, ukuran dalam batas normal, tidak tampak batu maupun massa, sistem pelvocalyceal normal.*

**Bladder :** *Dinding normal, batu (-)*

**Prostat :** *normal*

**Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)**

*Tidak tampak kelainan significans pada USG abdomen ini*

  
**Dr. ABDUL HARIS, Sp.Rad**  
(Radiologist signature)  
**Spesialis Radiologi**





**Patient Data**

ID Number	3765				
Name	SADAR SINGAL MANGIRING. T.	Company	PT. Inspektindo Sinergi		
Gender	Male	Occupation	Inspector		
DOB / Age	06 Maret 1982	/ 39 Yo.	Test Date	15 Juli 2021	
Height (cm)	165	Weight (kg)	89	BMI	32,69

**Pre-exercise Test**

Indication	Medical Check Up				
Pre-exercise BP	130/80	mmHg			
Heart Rate	90	bpm			
Respiration	19	x/mnt			
Resting ECG	<i>Arrhythmia</i>				

**Exercise Test Summary**

Exercise Time	12:00	mm:ss	End Stage	4	
Max Heart Rate	159	bpm	Target Heart Rate	154	bpm
Max Blood Pressure	140/80	mmHg	Max Heart Rate	103,2	%
Aerobic Capacity	<i>12</i>	METS.	VO2 Max	42,42	ml/kg/min

**Reason Of End**

- Fatigue   
 Dyspnoe   
 Angina   
 Dizziness  
 ST- T segment changes   
 Maximum HR reach

**ST- T segment changes**

- No changes   
 ST-segment depression 0,5 - 1 mm  
 Upsloping   
 Significant changes (ST-segment depression > 1 mm)

**Abnormal Lead :**

**Classification of Physical Fitness**

- Low   
 Fair   
 Average   
 Good   
 High

**Blood Pressure Response**

- Normal Response   
 Hipertensive Response

**Functional Classification**

- Clas I   
 Clas II   
 Clas III

**Conclusion / Medical Report**

*Negative Ischaemic Response  
Fit to work at remote Area.*

**Recommendation :**

Cardiologist Signature *dr. ACHMAD YUSRI, SpJP*  
 SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH  
 Instrument Used CONTEC 8000S S/N 140203027



15-07-2021 09:59:30

ID : 3765  
Name : Sadar Singal Mangring Tua, S  
Age : 39 Years Gender : Male  
Department: PT. Inspekindo

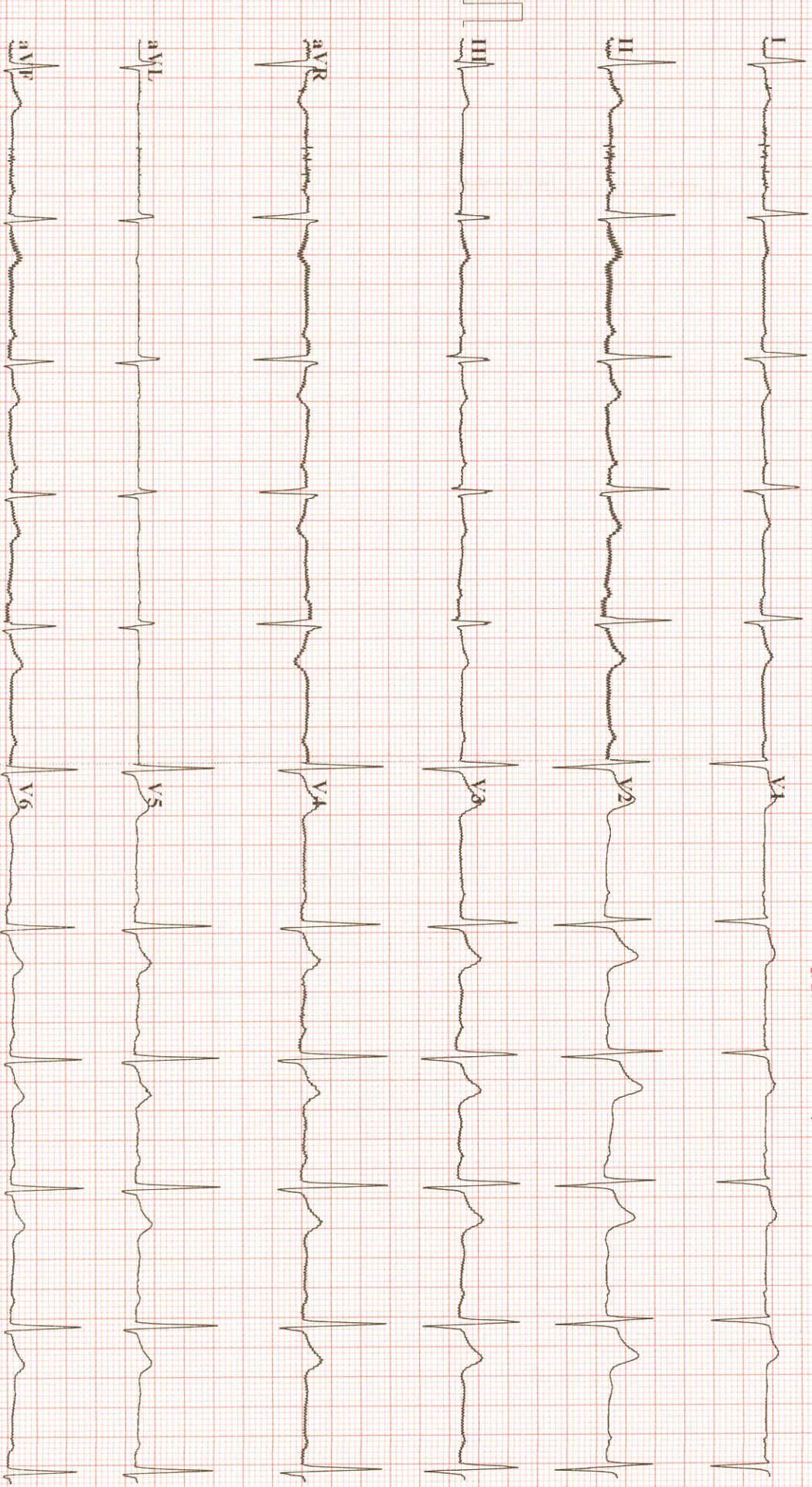
HR : 62 BPM  
P Dur : 117 ms  
PR int : 215 ms  
QRS Dur : 86 ms  
QT/QTc int : 390/399 ms  
P/QRS/T axis : 58/57/60 °  
RV5/SV1 amp : 1.460/0.890 mV  
RV5+SV1 amp : 2.350 mV  
RV6/SV2 amp : 1.267/0.879 mV

Diagnosis Information:  
821: Sinus Arrhythmia  
\*\*\*Normal ECG\*\*\*

Technician : Rinda A.Md.Kej  
Report Confirmed by:

**Dr. Achmad Yusri, SpJP**  
SPECIALISANTUNG DAY PEMBUKUH DARAH

*Handwritten signature*



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:3765

Section:

Name:Sadar Singal.M.T

Sex:Male

Age:39

Exam Time:15-07-2021 10:15

Information

DOB:1982-03-06  
Height:165.00 cm

Race:Oriental Race  
Weight:89.00 kg

Indications:MCU

Smoking  
 Hypertension

Diabetic  
 Hyperlipidemia

History of MI  
 Family History

Medications:

Address:  
Telephone:

Result

Stage Name	HR(bpm)	BP(mmHg)
PRE-EXE	80	130/80
EXE1	103	----/----
EXE2	130	----/----
EXE3	155	----/----
EXE4	159	----/----
REC1	148	140/80

Protocol Name: BRUCE  
Target HR: 154 bpm  
Exercise Time: 12:00 mm:ss  
Max Speed: 6.8 km/h  
Max Grade: 16.0 %  
Exeed +/-100uV Leads:  
I II III aVL aVR aVF  
V1 V2 V3 V4 V5 V6  
DUKE Score: ----

Summary

HR:	Max Values	ST Segment
159 bpm	10:50	Max Elevation: 0.78 mV 02:10 Max Depression: -0.80 mV 02:10
Target HR: 103.2 %	09:30	Max Elevation Change: 0.65 mV 06:30 Max Depression Change: -0.65 mV 06:30
METS: 13.5 METs	00:03	
HR*BP:		
17050.0 bpm*mmHg		
SYS: 140.0 mmHg		
DIA: 80.0 mmHg		

Arrhythmia

Total Beats: 1496  
Total V: 8  
V Pairs: 0  
V Run: 0  
V bigeminal: 0  
V trigeminal: 0  
Total Long: 0

Abnormal Beats: 12  
Total S: 4  
S Pairs: 0  
S Run: 0  
S bigeminal: 0  
S trigeminal: 0

Reason for End :

Symptoms:

Conclusions:

*Negative* *Ischemic* *Response*

Operator:

Reviewing Physician:

**dr. ACHMAD YUSRI, SpJP**  
SPEKIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## Average QRS

ID:3765

Section:

Name:Sadar Singal.M.T Sex:Male

Age:39

Exam Time:15-07-2021 10:15

Time:00:20	Time:03:20	Time:06:20	Time:09:20	Time:11:00	Time:11:50
HR:80 bpm BP:130/80 mmHg	HR:102 bpm BP:130/80 mmHg	HR:137 bpm BP:130/80 mmHg	HR:154 bpm BP:130/80 mmHg	HR:159 bpm BP:130/80 mmHg	HR:144 bpm BP:140/80 mmHg
I 0.03 -10.58	I -0.09 41.42	I -0.04 39.16	I 0.15 37.79	I 0.05 30.48	I 0.12 43.61
II 0.11 44.12	II 0.07 37.93	II 0.02 38.22	II 0.04 38.03	II 0.04 49.29	II 0.10 50.36
aVR 0.08 49.06	aVR 0.16 51.22	aVR 0.06 41.09	aVR -0.11 40.34	aVR -0.01 29.80	aVR -0.02 13.98
aVL -0.08 29.93	aVL 0.01 49.04	aVL 0.01 38.46	aVL -0.09 57.98	aVL -0.04 40.71	aVL -0.11 47.20
aVF -0.02 33.87	aVF -0.13 25.91	aVF -0.05 22.82	aVF 0.13 38.51	aVF 0.03 0.23	aVF 0.07 19.93
V1 0.09 46.81	V1 0.12 19.45	V1 0.04 21.09	V1 -0.04 38.69	V1 0.01 41.11	V1 0.04 38.15
V2 0.00 7.30	V2 0.09 9.52	V2 0.05 15.86	V2 -0.12 39.95	V2 -0.10 21.69	V2 -0.01 19.52
V3 0.18 23.11	V3 0.08 5.26	V3 0.14 28.96	V3 0.05 58.31	V3 0.06 29.73	V3 0.19 45.15
V4 0.19 55.27	V4 0.24 54.57	V4 0.14 43.36	V4 0.05 28.47	V4 0.23 57.04	V4 0.22 54.76
V5 0.11 37.96	V5 0.11 21.69	V5 0.09 18.93	V5 -0.07 14.42	V5 0.06 46.73	V5 0.08 44.05
V6 0.03 31.45	V6 0.08 21.15	V6 0.04 13.10	V6 0.07 7.17	V6 -0.04 52.92	V6 0.05 34.03
36.95 0.11	18.17 0.09	13.69 0.08	18.90 -0.02	39.44 0.05	37.25 0.09



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:3765

Section:

Name:Sadar Singal.M.T

Sex:Male

Age:39

Exam Time:15-07-2021 10:15

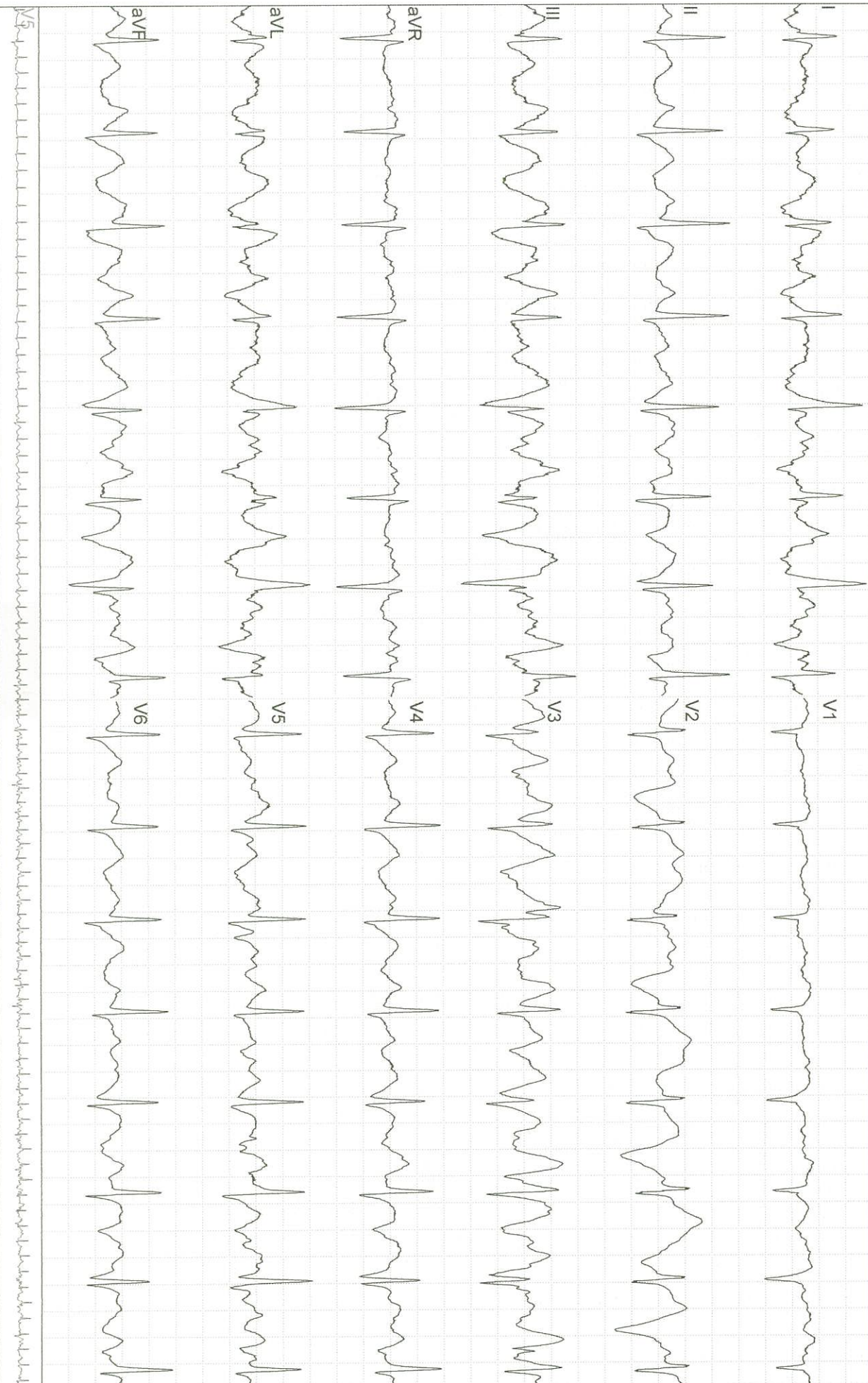
Time:00:30

Stage:[ 2 / 6 ] EXE1 00:00 [ 2.7 Km/h 10.0 % ]

HR:89 bpm

BP:130/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:3765

Section:

Name:Sadar Singal, M. T

Sex:Male

Age:39

Exam Time:15-07-2021 10:15

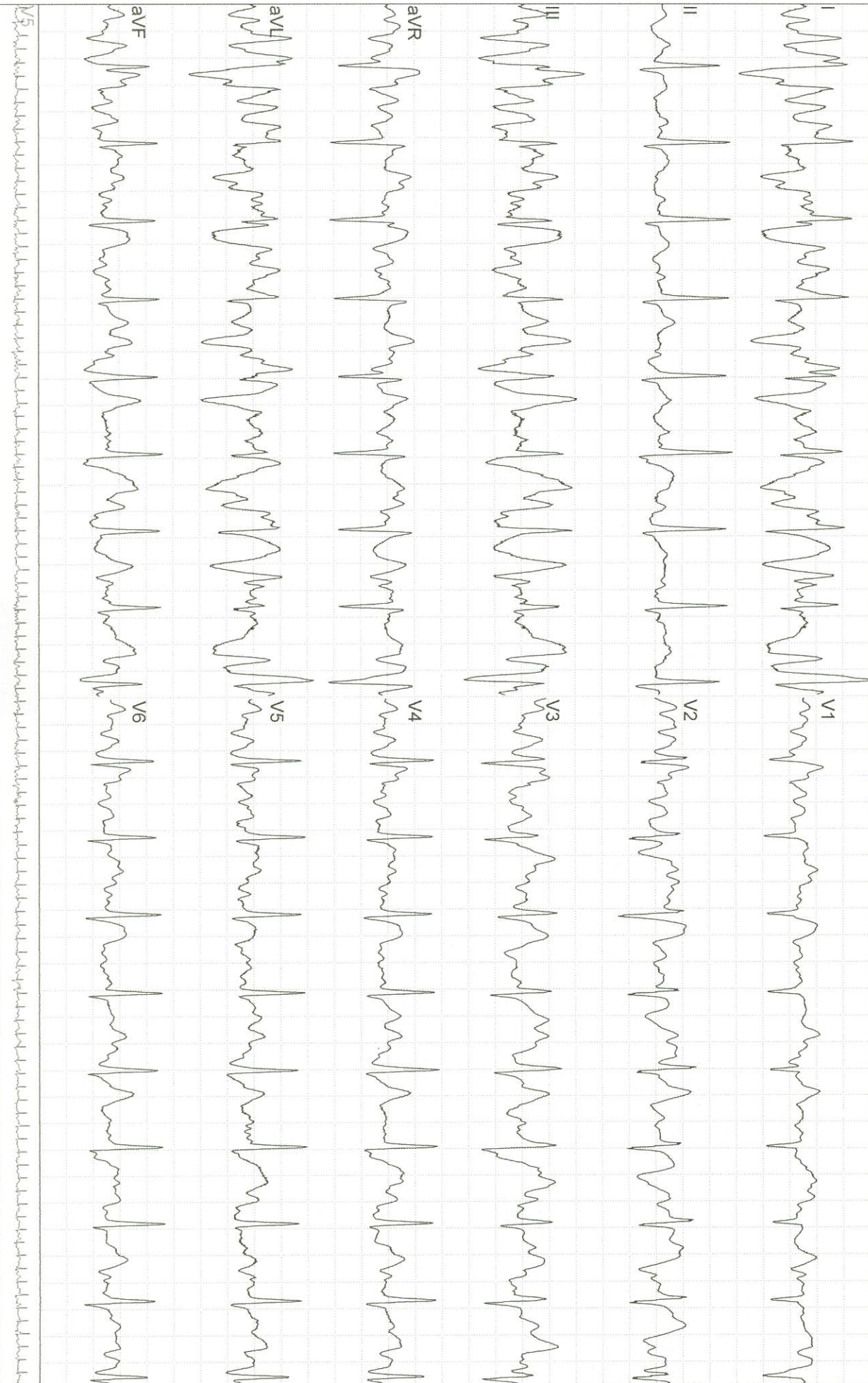
Time:03:16

Stage:[ 2 / 6 ] EXE1 02:46 [ 2.7 Km/h 10.0 % ]

HR:103 bpm

BP:130/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:3765

Section:

Name:Sadar Singal,M.T

Sex:Male

Age:39

Exam Time:15-07-2021 10:15

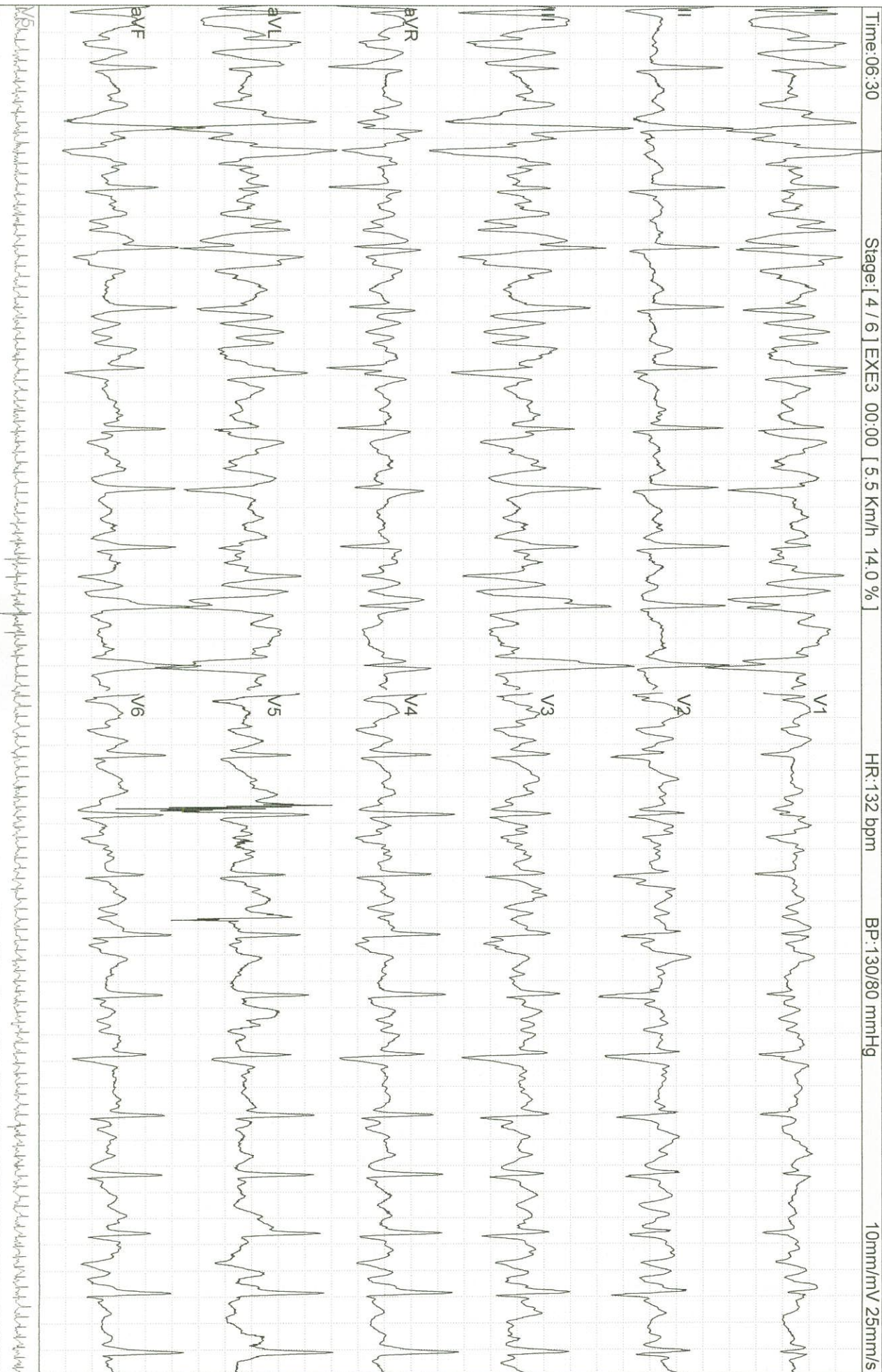
Time:06:30

Stage:[ 4 / 6 ] EXE3 00:00 [ 5.5 Km/h 14.0 % ]

HR:132 bpm

BP:130/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s

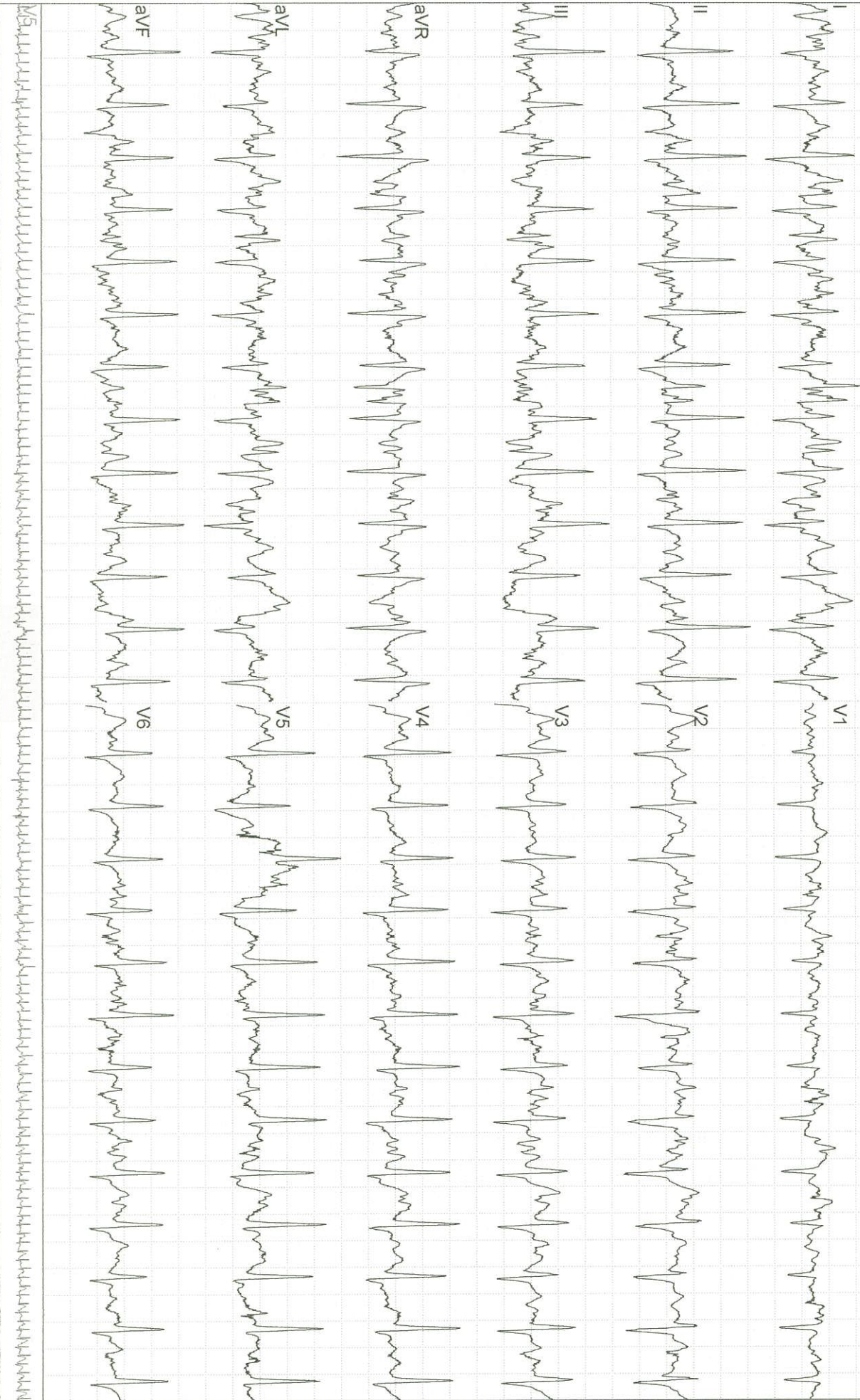




# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:3765      Section:      Name:Sadar Singal,M.T      Sex:Male      Age:39      Exam Time:15-07-2021 10:15  
Time:09:23      Stage:[ 4 / 6 ] EXE3 02:53 [ 5.5 Km/h 14.0 % ]      HR:154 bpm      BP:130/80 mmHg      10mm/mV 25mm/s



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:3765

Section:

Name:Sadar Singal,M.T

Sex:Male

Age:39

Exam Time:15-07-2021 10:15

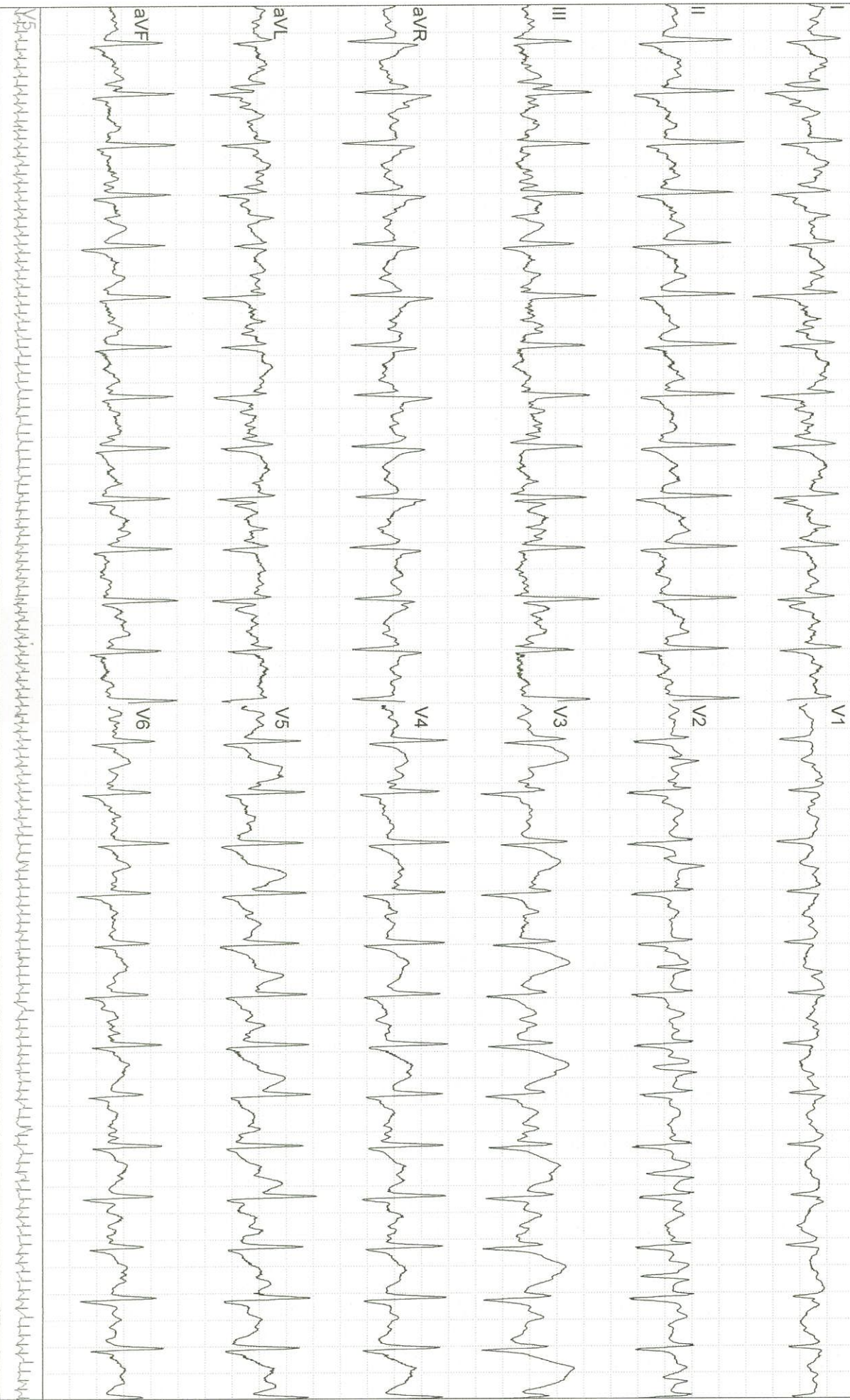
Time:11:03

Stage:[ 5 / 6 ] EXE4 01:33 [ 6.8 Km/h 16.0 % ]

HR:159 bpm

BP:130/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s





Nomor Pasien : 3765  
(Patient Number)

Tgl Pemeriksaan : 16/07/2021  
(Date of Analysis)

Pemeriksaan  
Examination

**Data Pasien (Patient Detail)**

Nama : SABAR SINGAL MANGIRING T,Tn.  
(Name)

Perusahaan :  
(Company)

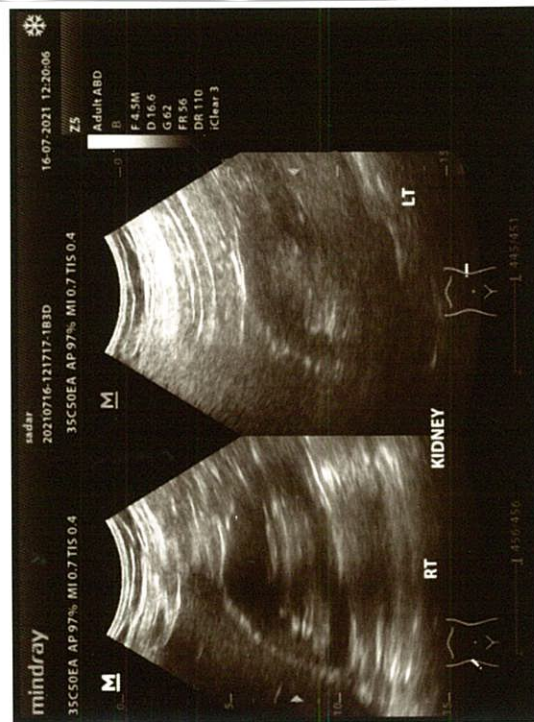
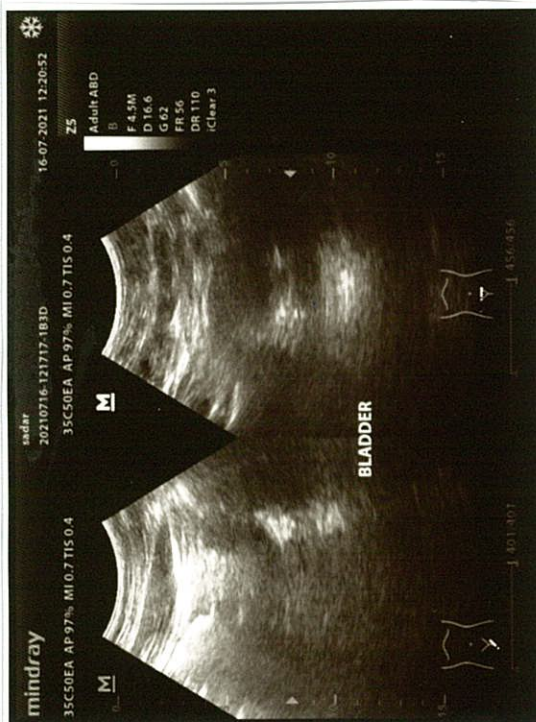
PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

Umur : 39 Tahun  
(Age) (Years old)

Jenis Kelamin : Laki-Lak  
(Gender)

Pekerjaan  
(Occupation)

INSPECTOR



SADAR SINGAL MANGIRING TUA,S,Trn.

3765

[ M ]

15.07.2021

09:44:33

KLINIK GRAND MEDICA

L

THORAX PA

